

CULTIVO DE LARVAS DE TAENIA CRASSICEPS EN RATONES BALB/C Y LA OBTENCIÓN DE ANTÍGENO PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA CISTICERCOSIS. Restrepo J.G, Botero L.E y Agudelo S.P. Grupo Interdisciplinario Para el Estudio de las Parasitosis Intestinales - GIEPI -. Corporación de Patologías Tropicales. Facultad de Medicina - Universidad de Antioquia. giepi_udea@yahoo.com

El complejo teniosis-cisticercosis es un problema de salud pública en regiones con condiciones sanitarias deficientes. La neurocisticercosis es la manifestación clínica más importante de la infección con larvas de *Taenia solium*. Su diagnóstico se realiza con base en criterios clínico-epidemiológicos, hallazgos imagenológicos o por reacciones inmunológicas. El diagnóstico inmunológico ha sido ampliamente usado en la neurocisticercosis, sin embargo, se presentan serias dificultades para la obtención del antígeno. Estudios previos han demostrado la utilidad de los antígenos obtenidos de un metacestodo que infesta zorros rojos, *Tenia crassiceps* (*T. crassiceps*), ya que presenta reacción cruzada con los antígenos de *T. solium*. Nuestro objetivo es lograr establecer en el modelo animal, el cultivo de larvas de *T. crassiceps* para la obtención de antígeno suficiente y homogéneo. Se inocularán intraperitonealmente 6 a 8 larvas de *T. crassiceps* en ratones BALB/c. Diariamente se valorará el estado físico y el comportamiento, dos veces por semana se determinará el peso. Se seleccionarán aquellos ratones que hayan alcanzado un peso igual o mayor a 30 gramos y/o cuyo aspecto físico muestre ascitis que indique infestación. Luego de la eutanasia, los parásitos serán recuperados de la cavidad peritoneal, lavados con tampón salino y procesados para la obtención de antígenos crudos y purificados. Se espera mantener por repiques sucesivos entre ratones, el cultivo en el laboratorio de la larvas de *T. crassiceps*; además, esperamos obtener un mínimo de 300 formas larvarias por ratón lo que garantizará la obtención de antígeno suficiente y homogéneo para ser utilizado en las pruebas diagnósticas tanto clínicas como epidemiológicas en humanos y en cerdos.

EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA A LA VACUNACIÓN CONTRA LA ENFERMEDAD DE NEWCASTLE EN CODORNICES. Alfonso K.A., Pulido M., Castañeda R. Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá. karoll_alfonso@yahoo.com, dmpulido@veterinaria.unal.edu.co

Como parte de la Campaña Nacional de Control y Erradicación de la Enfermedad de Newcastle (ENC) -ICA-FENAVI-FONAV-, se evaluó en campo la reactividad serológica al virus de la ENC (VENC) y experimentalmente la respuesta y la protección de tres esquemas vacunales en codornices japonesas. Mediante encuestas se caracterizaron 10 granjas, observándose que la mayoría no han establecido medidas sanitarias ni planes bioseguridad. Utilizando la prueba de Inhibición de la hemaglutinación (HI), se detectaron codornices sero-reativas al VENC (IH) con títulos $2\log_2$; se concluyó que esta especie puede infectarse y desarrollar respuesta inmune humoral; se recomendó realizar monitoreos serológicos y estudios de prevalencia. Adicionalmente se evaluó la respuesta a dos esquemas vacunales en codornices (ponedoras y reproductoras) de seis semanas, utilizando cepas vivas B1 (primo-vacunación) y LaSota (refuerzo, 10 semanas) por vías ocular o en agua de bebida; se probó la protección desafiando con 100 DI₅₀/ave de la cepa OR-CHIA-NC. La mayoría de títulos post-vacunales fueron negativos (máximo $4\log_2$) y la respuesta respiratoria post-vacunal fue suave. La reacción post-desafío fue similar entre codornices vacunadas y no vacunadas, se presentaron signos respiratorios, digestivos y nerviosos; la mortalidad fue de 2.08%, se observaron lesiones micro compatibles con ENC en encéfalo. Se evaluó un tercer plan vacunal con cepa viva B1 ocular a las dos semanas y un mes después un refuerzo con cepa LaSota inactivada emulsionada en aceite, por vía subcutánea. La respuesta serológica post-vacunal presentó diferencias altamente significativas ($P < 0.0001$) entre codornices vacunadas y no vacunadas especialmente después del refuerzo y del desafío con 10.000 DI₅₀/ave; nuevamente manifestaron signos y se observó resistencia de las codornices a los efectos letales del desafío. Se concluyó que el último esquema vacunal puede ser aplicado en campo. Sin embargo, es necesario evaluar otros planes vacunales, utilizando diferentes dosis, vías de administración y edades.

ANÁLISIS CLÍNICO Y SEROLÓGICO DE LA RESPUESTA POST-VACUNAL EN LAS GALLINAS DE ANGOLA (NUMIDA MELEAGRIS GALEATA) VACUNADAS CON DIFERENTES CEPAS DEL VÍRUS DE LA ENFERMEDAD DE NEWCASTLE. Amoroso L, Lima F.S, Franzo V.S, Junior L.D, Roque-Rodriguez A.I, Paulillo A.C. Facultad de Ciencias Agrarias y Veterinarias - Universidad Estadual Paulista / Jaboticabal-Brasil. lizandra_amoroso@yahoo.es

Es de fundamental importancia la realización de un programa inmunoprofiláctico, adecuado en granjas comerciales para prevenir la propagación del virus entre diferentes especies, ya que existen pocas investigaciones basadas en el comportamiento inmunológico en esas aves. El presente trabajo tuvo como objetivo estudiar comparativamente los aspectos clínicos de las gallinas de angola después de la vacunación experimental con las cepas lentogénicas Ulster 2C, B1 y La Sota (activada o inactivada) del virus de la enfermedad de Newcastle. Este trabajo fue realizado en el Laboratorio de Patología Animal de la Facultad de Ciencias Agrarias y Veterinarias- Campus de Jaboticabal-UNESP. Trescientas aves de un día de edad fueron distribuidas aleatoriamente en 15 grupos de 20 animales cada uno, realizando cinco tratamientos (I, II, III, IV y V) con tres repeticiones por tratamiento. Se realizó una vacunación por vía ocular en los tratamientos I (Ulster 2C), II (B1) y III (La Sota), vía subcutánea en el tratamiento IV (La Sota-oleosa/ inactivada) y no se vacunó el tratamiento V que fue utilizado como control. Todos los grupos fueron observados dos veces al día con el fin de evaluar cualquier manifestación clínica. Para la detección de una eventual presencia de *Mycoplasma gallisepticum* o *Mycoplasma synoviae*, fue utilizada la prueba de seroaglutinación rápida en placa, en el 10% de las aves de 3 y 6 semanas de edad. La vacuna proporcionó 100% de protección (la prueba utilizada para medir los anticuerpos fue inhibición de la hemoaglutinación, la cual identifica la Inmunoglobulina G). Ninguno de los lotes vacunados o revacunados presentó evidencias clínicas de reacción adversa a la vacuna, probablemente debido a la falta de infecciones concomitantes y a las condiciones controladas del experimento.